

お申込みFAX.098-863-4116

徳洲会グループ×金城大学  
高校生ハイブリッド看護体験会  
— 参加申込書 —

★参加希望会場を選んでください。

沖縄中部会場 (中部徳洲会病院)  沖縄南部会場 (南部徳洲会病院)

ふりがな 氏名:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	高校名:	年 組
住所:			
ご自宅の電話番号:		ご自身の携帯番号:	
メールアドレス:	@	看護服サイズ:	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL

[個人情報のお取り扱いに関して] 本件のご連絡や資料送付以外での使用はいたしません。

■当日ご参加の際にご準備いただくもの

- ①白の室内シューズ ②筆記用具 ③長髪の方は髪をまとめるゴム  
④体操着(ジャージ) ⑤マスク(白またはブルー)

■申込締切

**2024年7月2日(火)**

※参加者多数の場合は抽選となります。  
※申込予約確定の方には、後日ご自宅へ参加証をお送りさせていただきます。  
※抽選に漏れた場合はオンラインによる参加となります。

お問い合わせ

金城大学 沖縄・九州広報センター  
株式会社 ハンズ・コム(担当:金城)

TEL.098-866-9288 FAX.098-863-4116  
mail.info@hands.ne.jp

「高校生ハイブリッド看護体験会」のアンケートにご協力ください

**[Q1] 希望進路(必須)** ※複数選択可

国公立大学  私立大学  短期大学  専門学校  未定

**[Q2] 進路希望エリア(必須)**

沖縄  九州  関西  中部  北陸  関東  東北・北海道  未定

**[Q3] 徳洲会グループの看護師返還免除奨学金について(必須)**

希望する  興味がある  興味はないが話は聞きたい  必要としていない

**[Q4] 金城大学について(必須)**

進学を希望している  進学先の候補として検討している  まだ考えていない

**[Q5] 9月7日(土)の徳洲会グループ×金城大学の個別相談会について(必須)**

参加を希望  参加を検討  参加を希望しない  まだ分からない